

↑ FAX 077-523-3494

〈コンサート・演劇等幹旋チケット申込書〉

※担当者からの連絡をもって受付完了といたします。(FAXにて返信)
お申し込み後3日(土日祝祭日除く)以内に返信がない場合、お手数ですが事務局までご連絡ください。

申込日	年 月 日		
会員番号	—	会員氏名	
事業所名			
連絡先	TEL	FAX	(事業所・自宅)
	※チケットが事務局に届き次第連絡いたしますので、日中連絡のとれる電話番号をご記入ください		
受取場所	事務局 ・ 瀬田商工会 ・ 大津北商工会 堅田支所 ・ 大津北商工会 志賀支所		
	※いずれかに○をつけてください		

※券種は、S席・A席・大人・小人等をご記入ください

イベント名	公演日時	券種	枚数
	月 日() 時 分開演		
	月 日() 時 分開演		
	月 日() 時 分開演		
	月 日() 時 分開演		
	月 日() 時 分開演		
お申込み枚数		合計	枚

一般財団法人 大津市勤労者互助会
TEL:077-522-6499
FAX:077-523-3494